様式第１号（第５条関係）

東海村在宅育児手当認定申請書

年　　月　　日

東海村長　様

申請者　住所　東海村

氏名

電話番号

東海村在宅育児手当支給事業実施要綱第５条の規定により，次のとおり申請します。

1　対象児童

対象児童	フリガナ		生年月日	年　月　日
	氏名		第何子	第　子
	申請事由	□ ２月経過　□ 転入　□ 退所 □ その他（　　）	事由発生日	年　月　日

2　同一世帯員

	氏名	生年月日	対象児童からみた関係
1		年　月　日	
2		年　月　日	
3		年　月　日	
4		年　月　日	
5		年　月　日	
6		年　月　日	
7		年　月　日	

3　支払希望金融機関（申請者の口座に限ります。振込口座の通帳等の写しを添付してください。）

金融機関名		支店名		種別	普通・当座
口座番号			名義人カナ		

4　同意事項

私は，東海村在宅育児手当の認定申請に当たり，次の事項について同意及び誓約します。

（１）　本手当に係る審査及び支給に当たって，申請者及び同一世帯者に係る住民基本台帳，認可保育所等の入所及び生活保護の受給に関する状況の確認を担当職員が行うこと。

（２）　東海村在宅育児手当認定申請書の記載事項に変更のあった場合は速やかに届け出るとともに，支給要件を満たさなくなった場合は支給の取消等の決定に従うこと。また，返還金が発生した場合は，村長の指示に従い速やかに返還すること。

（３）　申請者が次の支給要件を満たすこと。

ア　上記の対象児童と同居の上，その保育を家庭で行い，かつ，生計を同じくしている。

イ　上記の対象児童は認可保育所，認定こども園，地域型保育事業等に入所していない。

ウ　生活保護法による保護を受けていない。